MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

FILING DATE

PPLICANT(S

CI	A	IN	A	C
CL	ıA	1 /	Y I	c

· ·	CLAIMS AS FUED AFTER AFTER AFTER										TED	, rawin D		
	AS FILED		I"AMENDMENT 2 "AMENDME		NDMENT .			AS FILED		AFTER "AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDME		
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	i		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
2	#	 	<i>-</i>	1		•	İ	51 52						
3					·			53						<u> </u>
4		2						54			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
5		7						55	·					
6								56						1.
7 8								57						
9								58						L
10			· · · · · ·	<u>-</u>				<u>59</u> .						<u> </u>
11								61			·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>
12								62				**		 -
13								63						
14						-		64						
15 16								65						
17								66					·	
18								67 68						
19								69						<u> </u>
20				•				70						
21								71						
22 .			· ·			-		72						
24								73						
25								74 75						
26	·							. 76						
27								77						
28 :		· ·						78	•					
29 30								79 .						
31								80 81						
32								82						
33								83						
34								84.						
35								85						
36 37								86						
38					-:			87						
39								88 89				·		
40				•				90				- 		
41								91						·····
42								92				11111111		7
43								93				. *		
45								94						<u>.</u>
46								95 96						
47					-			97						
48								98		<u>-</u>				
49								99				<u>-</u>		
50			·		·		1	100						·
TOTAL IND.			λ			1	Î	TOTAL	•			1		
TOTAL		, F	لضإ	, * F		,*	ļ	IND.		V		V		•
DEP.	J.	4	5	+	· · · · · · · ·	4		TOTAL DEP.		←		-		4
TOTAL CLAIMS			6					TOTAL CLAIMS		\$ 16.E				